

Spettabile  
**A.P.S.P. "Città di Riva"**  
Via Ardarò 20/A  
38066 – Riva del Garda (TN)  
[apscittadiriva@registerpec.it](mailto:apscittadiriva@registerpec.it)

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA  
PUBBLICA SELEZIONE PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER IL  
CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI  
DIRIGENTE MEDICO  
DELL'A.P.S.P. "CITTA DI RIVA"**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono1 \_\_\_\_\_ Telefono 2: \_\_\_\_\_  
e-mail (il presente indirizzo è eletto quale domicilio digitale) \_\_\_\_\_  
PEC (se in possesso della stessa) \_\_\_\_\_

presa visione e accettate tutte le condizioni previste dal Bando di Selezione Pubblica in argomento

**C H I E D E**

di essere ammesso/a alla pubblica selezione per la formazione di una graduatoria per il conferimento dell'incarico di Dirigente Medico dell'A.P.S.P. "Città di Riva"

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 445/2000)

**D I C H I A R A**

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- di essere fisicamente idoneo all'impiego;
- di avere un 'età non inferiore a 18 anni e non superiore all'età prevista dalle norme vigenti in materia di collocamento a riposo;
- di godere dei diritti civili e politici attivi e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ ovvero di non essere iscritto/a o essere stato cancellato/a dalle stesse per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_;
- di essere in regola con la posizione nei riguardi degli obblighi di leva (per i cittadini soggetti a tale obbligo);

- di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
  - di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
    - diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito in data \_\_\_\_\_, presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_
    - specializzazione in  Geriatria /  Medicina Interna conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_  
oppure
    - specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_ (equipollente o affine alla specializzazione in Geriatria o Medicina Interna)  
oppure
    - corso specifico per medici di RSA promosso dalla Provincia conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
  - di essere iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi di \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_;
  - di aver regolare adempimento degli obblighi deontologici sulla formazione continua in medicina ECM;
  - di possedere i seguenti titoli formativi e professionali particolarmente qualificanti ed indicati nel proprio curriculum allegato (barrare le casistiche di interesse):
    - Esperienza professionale specifica in ruoli dirigenziali nel trattamento e nella cura del paziente geriatrico;
    - Possesso di corsi specifici attinenti il profilo
  - di non essere stato destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione, né dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
  - di non aver riportato condanne penali, anche non definitive, ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
  - di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere in corso i seguenti procedimenti penali \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
  - di non essere sottoposto a misura di sicurezza detentiva o a libertà vigilata, nonché, anche con provvedimento non definitivo, ad una misura di prevenzione;
  - di non essere collocato in quiescenza, e di non esserlo nel corso del 2023, per le finalità di cui all'art. 8, commi 8 bis e 8 ter, della legge provinciale n. 27/2010 e ss.mm.;
  - di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità, inconfiribilità dell'incarico, ostantive alla nomina o comportanti decadenza dalla carica previste dalla normativa vigente ovvero di trovarsi nelle seguenti condizioni di incompatibilità \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- e di impegnarsi a rimuoverle prima dell'assunzione dell'incarico, fatta eccezione per l'esistenza di un rapporto di lavoro dipendente dall'Azienda;
- di accettare incondizionatamente, avendone preso visione, le norme contenute nell'Avviso di pubblica selezione;
  - di prendere atto che il diario e la sede degli eventuali colloqui con l'elenco dei candidati risultati idonei, verranno pubblicato almeno 10 giorni prima dell'espletamento dei colloqui

medesimi, all'Albo on line, nel sito internet dell'Azienda in apposita sezione ([www.csarivadelgarda.com](http://www.csarivadelgarda.com)) hanno valore di notifica a tutti gli effetti e pertanto non sarà inviata alcuna comunicazione personale a mezzo posta o altro strumento di comunicazione

di aver provveduto al pagamento della tassa di selezione di € 25,00=.

Il sottoscritto comunica di eleggere, per ogni comunicazione, il seguente recapito:

(compilare solo se diverso da quello già indicato nella presente domanda)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n.ro civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ (eletta quale domicilio digitale cui inviare ogni comunicazione attinente la presente procedura)

e **si impegna** a comunicare eventuali variazioni successive, riconoscendo che l'amministrazione non si assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

**Il candidato si dichiara consapevole del fatto che i requisiti devono sussistere sia al momento della data di scadenza del termine per la presentazione delle domande che a quello dell'assunzione e che, pertanto, è obbligato a comunicare, tempestivamente, a questa Amministrazione ogni modifica relativa alla presente dichiarazione.**

Allegati alla presente domanda:

- Ricevuta del versamento di Euro 25,00.= quale tassa di partecipazione alla selezione;
- Curriculum formativo e professionale, datato e firmato, in formato europeo;
- Fotocopia semplice di un documento di identità

Il/la sottoscritto/a, acquisite dal bando le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, autorizza l'A.P.S.P. "Città di Riva" al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa indicata nel bando.

In fede,

Data .....

FIRMA .....